

常務理事	事務長		

得喪	取得	年	月	日
	喪失	年	月	日
支給額		円		
支払年月日		年	月	日

被保険者
 被扶養者 療養費支給申請書 (令和 3 年 4 月分)

【はり・きゅう用】

被 保 険 者 記 入 欄	被保険者証の記号番号		発病又は負傷年月日		傷病名
	100	—	100000	令和 3 年 4 月 1 日	頸腕症候群
	(フリガナ) ケンポ ハナコ		続柄	発症又は負傷の原因及びその経過	
	療養を受けたものの 健保 花子		男・女 妻	業務上・外、第三者行為の有無	
昭・平・令 1 年 12 月 31 日生				1. 業務上 2. 第三者行為である ③. その他	
下記の療養に要した費用に関して、療養費の支給を申請します。					
令和 3 年 5 月 6 日					
健康保険組合理事長 殿 申請者 住所 東京都港区虎ノ門〇-〇-〇					
(被保険者) 氏名 健保 太郎					
本請求に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。					
令和 3 年 5 月 6 日					
任意継続の方は、委任状の記入は不要です。					
申請者 住所 東京都港区虎ノ門〇-〇-〇 代理人 住所 東京都港区虎ノ門△-△-△					
(被保険者) 氏名 健保 太郎 (事業所) 氏名 株式会社〇〇〇					

初療年月日	施術期間		実日数	請求区分	
	令和 年 月 日	自・令和 年 月 日 ~ 至・令和 年 月 日		新規	継続
傷病名	1. 神経痛 2. リウマチ 3. 頸腕症候群 4. 五十肩 5. 腰痛症 6. 頸椎捻挫後遺症 7. その他 ()			転帰 継続・治癒・中止・転医	
初回	1. はり 2. はり(電気鍼併用) 3. きゅう 4. きゅう(電気温灸器併用) 5. はり・きゅう併用 6. はり・きゅう併用(電気鍼・電気温灸器併用)			摘要	
2 回 目 以 降	はり			円 × 回 =	円
	はり(電気鍼併用)			円 × 回 =	円
	きゅう			円 × 回 =	円
	きゅう(電気温灸器併用)			円 × 回 =	円
	はり・きゅう併用			円 × 回 =	円
	はり・きゅう併用(電気鍼・電気温灸器併用)			円 × 回 =	円
往療料		2kmまで	円 × 回 =	円	
加算 (km)			円 × 回 =	円	
費用額計			円		
施術日	通院○	往療◎	月 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		
同意医師の氏名		住所	同意年月日		傷病名
			令和 年 月 日		
上記のとおり施術を行い、その費用を領収しました。					
令和 年 月 日					
住所					
はり師・きゅう師					
氏名					
電話					

施術者が記入

※【添付書類】 ①領収書(原本) ②初療又は再同意時 医師の同意書

受付印

(令和3年5月改訂)